

LA RAGE

La rage est une infection virale qui provoque une infection cérébrale qui entraîne toujours la mort.

Les symptômes de la maladie apparaissent généralement après deux à trois mois, mais l'incubation peut varier entre une semaine et plusieurs années. Une issue fatale ne peut être évitée que par une action immédiate après une éventuelle contamination.

L'infection se transmet par inoculation de la salive d'un mammifère infecté, par une morsure ou une griffure, ou par léchage des muqueuses ou d'une plaie. La rage peut également être transmise par des blessures mineures, par exemple lorsqu'une chauve-souris heurte quelqu'un.

Les blessures causées par des chauves-souris sont toujours considérées comme un risque. Jusqu'à présent, il n'y a eu aucun cas humain de rage causée par des morsures de rongeurs, tels que des lapins, des lièvres ou des souris.

Pour les voyageurs, les incidents à haut risque concernent principalement les chiens, les chats et les singes.

ZONES À RISQUE

La rage est présente dans le monde entier.

Dans le sous-continent indien, en Asie du Sud-Est, en Afrique et dans certaines parties de l'Amérique latine, la rage touche, entre autres, les animaux de compagnie, comme les chiens. En Amérique du Nord et dans une partie de l'Europe de l'Est, la rage n'est présente que chez les mammifères sauvages. Dans d'autres régions, comme l'Europe occidentale, on ne la trouve que chez les chauves-souris.

PRÉVENTION

- Évitez tout contact avec des animaux.
- Restez loin des mammifères potentiellement infectés.
- Ne touchez jamais d'animaux, même morts.
- Ne les caressez pas, ne les nourrissez pas et ne jouez pas avec eux, même s'ils ont l'air en bonne santé et adorables.
- Vaccination préventive contre la rage.

La vaccination préventive comporte deux doses avec un intervalle d'une semaine au minimum. **En Belgique, les vaccins Rabipur® et Verorab® sont disponibles.**

Après une exposition potentielle, des injections répétées (vaccins post-exposition) sont nécessaires.

MESURES À PRENDRE APRÈS UN CONTACT À RISQUE

Il faut toujours :

- Bien laver la plaie à l'eau et au savon pendant 15 minutes, car le virus est très sensible aux détergents.
- Désinfecter ensuite soigneusement avec de l'iode (par exemple iso-Bétadine®) ou de l'éthanol à 60-80 %.
- Consulter un médecin dès que possible pour déterminer la politique de post-exposition (PEP), même si vous avez été vacciné.

ASSURANCE ASSISTANCE VOYAGE

Appelez votre assurance assistance voyage pour obtenir des conseils à propos d'établissements médicaux fiables. Les vaccins et immunoglobulines ne sont pas toujours disponibles dans les pays (sub)tropicaux, si bien qu'un rapatriement d'urgence est parfois nécessaire.

VACCINATION POST-EXPOSITION

Après un contact à haut risque, un médecin déterminera si vous avez besoin d'une vaccination post-exposition (PEP).

- Chez les personnes n'ayant pas reçu de prophylaxie pré-exposition (PrEP) contre rage, il faut une série de quatre ou cinq vaccins et parfois de l'administration d'immunoglobulines antirabiques.
- Les personnes avec une bonne immunité, ayant déjà reçu la PrEP antirabique, doivent recevoir seulement deux vaccins de rappel.

Vous vous réveillez dans une chambre avec une chauve-souris?

Les morsures de chauves-souris ne sont souvent pas remarquées. Les chauves-souris peuvent transmettre la rage. Consultez donc un médecin le plus rapidement possible pour déterminer la suite de la politique.